



ACCADEMIA DELLA CRUSCA

Villa Medicea di Castello
Via di Castello, 46 - 50141 Firenze
Tel. 055-454277/8 - Fax 055-454279
<http://www.accademiadellacrusca.it>

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il sottoscritto (nome e cognome) :
avendo eseguito la missione dal al
per conto dell'Accademia, chiede:

- il rimborso delle spese sostenute
- la corresponsione dell'indennità chilometrica (nel caso di utilizzo dell'auto) di € 0,30 per chilometro
- altro

ANDATA

DA: (Città) (data) (ora)
A: (Città) (data) (ora)

RITORNO

DA: (Città) (data) (ora)
A: (Città) (data) (ora)

Allega:

- biglietti di viaggio in originale¹
 - aereo (importo biglietto/i €)
 - assicurazione volo (€)
 - treno (importo biglietto/i €)
 - treno supplementi (importo biglietto/i €)
 - bus interurbani e/o terminal (importo biglietto/i €)
 - nave, traghetto, aliscafo (importo biglietto/i €)
 - taxi (€)
 - pedaggi autostradali (€)
 - parcheggio auto (€)
 - tassa di iscrizione convegno, congresso, ecc. (€)
 - fattura/e dell'albergo (€)
 - fattura/e pasti (€)
 - fattura/e noleggio auto (€)
 - dichiarazione dell'ente presso il quale è stata svolta la missione (art. 8 L. 18.12.73 n. 836)

¹ L'uso dell'aereo e del mezzo proprio deve essere autorizzato preventivamente dal Presidente, valutate le motivazioni che rendono necessario l'utilizzo. L'uso del mezzo proprio è ammesso solo in casi eccezionali (assenza di mezzi)

Il sottoscritto dichiara:

- che la missione è stata svolta in luogo diverso dalla abituale dimora;
- di avere non avere usufruito di alloggio gratuito;
- di avere non avere usufruito di vitto gratuito.

Il sottoscritto chiede che il rimborso venga versato sul conto corrente intrattenuto presso

.....

intestato a:

IBAN																														
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC/SWIFT												
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Luogo), (data)

IL DICHIARANTE

.....